

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

N° M20- 0001665

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5459 Société : RAN 24870
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHAHOU DRISS
Date de naissance : 29.10.81/1958
Adresse : LOTISSEMENT SAFSAF N° 63 MARRAKECH
Tél. : 0663461238 Total des frais engagés : 891,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....
Nom et prénom du malade : CHAHOU SAMIA Age: 21 ANS
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Acc + mycose
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : MARRAKECH Le : 26 / 07 / 2019
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com


La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 8ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/07/2022	C2		250,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/07/2022	891,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

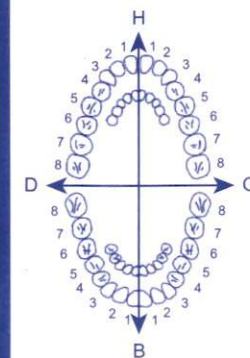
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE GROUPE DE DERMATOLOGIE - VENEROLOGIE

Dr Mohamed TRABELSI
Spécialiste

des Maladie de la Peau, des Cheveux
et des ongles, Maladies Sexuellement
Transmissibles, Chirurgie Dermatologique

DIU de Dermatologie Esthétique
Cosmétologie et Lasers Dermatologiques
de la Faculté de Médecine de Bordeaux

الدكتور محمد الطرابلسي
أخصائي

أمراض الجلد والشعر والأظافر
الأمراض المنقولة جنسيا الجراحة الجلدية

طب التجميل
ليزر
كلية الطب ببوردو

Marrakech, Le : 26/07/2022 : مراكش، في :

MLLE CHAHOU SALMA

LOT N° : 52,10
EXP :
PPV :

52.07
Diane - comprimé (54)

1 ER JOUR DES RÉGLES AU 21 EME JOUR DU CYCLE
ARRETER 7 JOURS PUIS REPRENDRE 6 MOIS

69.07
Tenu alysal 300 mg - gélule (54)

1 Gélule LE soir, 1 MOIS EVITER LE SOLEIL puis 1 Gélule
pendant

LA ROCHE POSAY EFFACLAR GEL (54)
1/J LAVER

DERMOPHIL EMULSION HYDRATANTE X
1 APPLICATION MATIN ET SOIR VISAGE

72.80
Differine 0,001 - crème (54)
CHAQUE SOIR BOUTONS VISAGE

ECRAN 1/2 H RDV 1 SEM

193,60

TEPRALYSAL 300 mg
Boîte de 16 gélules
A.M.M.N° 26 DMP/21N/CV
P.P.V. : 69,00 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P.N° 1, 27182 Boukoura-Marrakech
6 118001 070800

DIFFERINE 0,1 %
crème, tube de 30 g
A.M.M.N° 291 DMP/21N/CV
PPV : 72,80 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P.N° 1, 27182 Boukoura-Marrakech
6 118001 070206

CABINET DE GROUPE DE DERMATOLOGIE - VENEROLOGIE

Dr Mohamed TRABELSI
Spécialiste

des Maladie de la Peau, des Cheveux
et des ongles, Maladies Sexuellement
Transmissibles, Chirurgie Dermatologique

DIU de Dermatologie Esthétique
Cosmétologie et Lasers Dermatologiques
de la Faculté de Médecine de Bordeaux

الدكتور محمد الطرابلسي
أخصائي

أمراض الجلد والشعر والأظافر
الأمراض المتنقلة جنسيا الجراحة الجلدية

طب التجميل
ليزر
كلية الطب ببوردو

Marrakech, Le : 26/07/2022 : مراكش, في :

MLLE CHAHOUI SALMA

- 89.00
- SEDASTERIL PLUS * (SY)
LAVER 2/J MAINS ET PIEDS

- 55.10 X
- Aflox 500 mg - comprimé (SY)
1 CP 2/J 10 JOURS

- 87.30 X
- Dermofix 2% - crème (SY)
1/ J PIEDS + ENTRE LES ORTEILS 2 MOIS

- 35.00
- Siprozone 20 mg - comprimé (SY)
3 cp /j le matin 8 jours en une seule prise après
déjeuner

- 30.00
- COMPRESSES STERILES (SY)

- EOSINE AQUEUSE SOLUTION 2 %
2/J ECZEMA

RDV 1 SEM

306.40

SD28 0425
OT PER

Prix 89.00

PPV

LOT

PER

55.10

87.30

L:202207097
Per:07/2025
PPC:30.00DH

CABINET DE GROUPE DE DERMATOLOGIE - VENEROLOGIE

Dr Mohamed TRABELSI
Spécialiste

des Maladie de la Peau, des Cheveux
et des ongles, Maladies Sexuellement
Transmissibles, Chirurgie Dermatologique

DIU de Dermatologie Esthétique
Cosmétologie et Lasers Dermatologiques
de la Faculté de Médecine de Bordeaux

الدكتور محمد الطرابلسي
أخصائي

أمراض الجلد والشعر والأظافر
الأمراض المتنقلة جنسيا الجراحة الجلدية

طب التجميل
ليزر
كلية الطب ببوردو

Marrakech, Le : 26/07/2022 : مراكش، في :

MLLE CHAHOUI SALMA

- 321,00
- LOCERYL 5% * (51)
2/ SEM 1 ANNEE ONGLES
 - 70,40
 - Mynazol 150 mg - gélule * (51)
1/ SEM 4 MOIS



Lot N° :
Exp :
PPV :

70,40

391,40

Pharmacie AL FENAN
El FENAN
Dr. En Pharmacien
Lot: Tarsa
Marrakech - 345
Tél: 05 24 43 31 51

Dr. Mohamed TRABELSI
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE
Maladies Sexuellement Transmissibles, des ongles
Tél: 05 24 43 31 51